

町田市介護人材開発センター主催研修会

ハラスメント防止研修

～このくらいは大丈夫。そんな発想が事件の引き金
しない、受けない、見過ごさない～

日時

12月17日(月)
18:30～20:30

会場

町田市民フォーラム 4階
第2学習室

講師

山田 隆司 氏
やまだ社会保険労務士事務所
所長・社会保険労務士



今年、いろいろな業界で話題になった「パワハラ」

「うちには関係ない！」そう思っている、実は、日々の言動の中に「ハラスメント」があることに気づいていないだけかもしれません。

職場で、訪問先で、利用者様やそのご家族から。ハラスメントは、職員のモチベーションを下げ、業務運営を妨げ、退職の引き金にもなるなど職場全体に様々な悪影響を及ぼします。

また近年では訴訟も増加しており、事業主の責任が問われるケースも多々あります。

本研修では、ハラスメントの基礎知識、対策の必要性、チェックリスト等を活用したディスカッションなどを通して学びます。



● 対象、定員

町田市内高齢者福祉施設・介護保険事業所管理職、リーダー等
30名(申込み順)

● 参加費(資料代) 1,000円/人

● 申込方法

別紙の申込書に必要事項をご記入の上、12月12日(水)までに FAX またはメールにてお申込みください。後日、郵送またはメールにて参加決定通知をお送りします。
お申込多数の場合は事務局にて調整させていただくことがあります。

● お問合せ・お申込み先

一般社団法人 町田市介護サービスネットワーク

町田市介護人材開発センター 事務局

〒195-0074 町田市山崎町 2055-2 C-111

(TEL) 042-851-9578 (FAX) 042-851-9579

(E-mail) info@machida-kjkc.jp

● 協力:町田市地域福祉部指導監査課

FAX 番号：042-851-9579 (町田市介護人材開発センター事務局)

E-mail : info@machida-kjkc.jp 2018年12月12日(水)まで

町田市いきいき総務課・町田市介護人材開発センター共催研修会
ハラスメント防止研修
参加申込書(12/17実施)

申込年月日： 年 月 日

【申込担当】

法人・事業所名：【必須】

担当者名：【必須】

決定通知発送方法	郵送 (下記の住所に発送) ・ メール (下記のアドレスに発送) ※どちらかに○をしてください。記載が無い場合は郵送いたします。
住所【決定通知発送】	〒
メールアドレス【決定通知発送】	
電話番号【連絡先】	
FAX【連絡先】	

【参加者名】

	所属部署(事業所)名	事業種 (下記の数字を記入)	役職・職種 (○で囲む)	カ 氏 ナ 名
1			1.管理職 2.リーダー 3.総務課職員 4.その他 ()	
2			1.管理職 2.リーダー 3.総務課職員 4.その他 ()	

≪事業種 No.≫ 1. 訪問介護 2. 訪問看護 3. 訪問リハ 4. 通所介護 5. 通所リハ 6. 小規模多機能
7. グループホーム 8. 居宅介護支援 9. 介護老人福祉施設 10. 介護老人保健施設 11. 介護療養型医療施設
12. 医療機関 13. 高齢者支援センター 14. その他()

※ いただいた情報は適正に管理し、研修事業の目的以外には使用いたしません。

事務局使用欄

【06-18-27】

受付	入力	決定通知